

VOLLMACHT VERSICHERUNG

An _____

Sterbefall _____

Todesursache _____

Vers.-/Kto.-Nr. _____

Zur Verrechnung mit den Ansprüchen aus dem Bestattungsauftrag trete ich hiermit unwiderruflich die Sterbegelder/Versicherungssummen/Kontoguthaben an nebenstehendes Institut ab und ermächtige nebenstehendes Institut unwiderruflich zum Geldempfang.

Name _____ Angehörigenverhältnis _____

Anschrift _____

Berlin, den _____

Unterschrift _____

Bruweleit Bestattungen
Inhaber Udo Diers

Marienfelder Allee 132, 12277 Berlin
info@bruweleit-bestattungen.de
www.bruweleit-bestattungen.de

Tel. 030-723 23 880
Fax 030-723 23 878

Berliner Volksbank
IBAN: DE72 1009 0000 6370 0060 06
BIC: BEVODEBB